

.....  
/ Pieczęć oferenta /

Międzyleski Szpital Specjalistyczny  
w Warszawie

ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa

## **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert z dnia ..... na  
wykonywanie usługi medycznej – na badanie immunohistochemiczne –  
barwienie bloków tkankowych  
zgłaszam następującą ofertę:

### **I. DANE OFERENTA**

1. Nazwa firmy ( lub imię i nazwisko)

.....  
.....  
.....

2. Adres z kodem .....

.....

3. Tel. .... fax .....

4. NIP ..... REGON .....

5. Zarejestrowany w

.....  
.....

pod numerem

.....

6. Nazwa Banku

.....

7. Nr Konta

.....

## **II. PRZEDMIOT OFERTY**

1. Oferuję wykonywanie następujących usług medycznych (wypełnić załącznik Nr 2 do oferty).
2. Oferowane usługi będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, p.poż., BHP z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie.
3. Do oferty załączam opis(y) organizacji, warunków technicznych wykonywania oferowanych usług.
4. Gwarantuję ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
5. Termin ważności oferty 7dni od terminu składania ofert.

## **III. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

**zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert .**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... dnia.....

.....

(podpis oferenta)